

前馈控制在精神科护理安全管理中的应用

李冬梅

(成都市第四人民医院 610000)

摘要:目的: 对前馈控制在精神科护理安全管理中的应用价值进行分析。方法: 以我院精神科患者 100 例为研究对象, 采用对照研究的方式展开研究, 以 2020 年 10 月-2021 年 10 月作为研究时间起止点, 为保障研究公平性, 按照随机分组的方式将患者分为对照组与观察组, 对照组患者 50 例采用常规护理干预, 观察组患者 50 例采用前馈控制护理干预方式, 根据护理干预对比措施对前馈控制护理工作价值进行分析。结果: 从护理不良事件因素数据分析来讲, 对照组患者护理不良事件发生率为 16%, 而观察组护理不良事件发生率仅为 2%; 从不良事件等级划分对比, 其中观察组患者分级数据优于对照组; 从护理满意度来讲, 观察组患者护理满意度为 98%, 对照组患者护理满意度为 84%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 前馈控制在精神科护理中的应用能够有效减少精神科患者护理不良事件的出现, 对提升护理人员安全性, 护理工作质量具有重要价值, 值得在临床工作中推广应用。

关键词: 前馈控制 精神科 护理安全管理

精神病主要是由于大脑功能紊乱所导致的情感、认知障碍, 患者大多意识与行为存在不同程度的异常现象。精神病患者在治疗过程中受脑部活动紊乱的影响, 其存在妄想、幻觉等不良现象, 在部分情况下甚至会出现暴力、血腥、激动等不安全时间, 严重影响着患者自身健康与科室其他患者生命安全。在精神科护理安全管理工作中, 受科室患者自身情绪的影响, 患者多存在精神发育迟缓、智力低下、反应迟钝等现象, 同时受药物治疗下药物副作用的影响, 患者存在眩晕、乏力、幻视等不良现象, 因此护理人员需要不断强化患者护理安全管理, 以此减少患者坠床、跌倒等不良现象的出现, 规避患者骨折、颅脑损伤等不良后果的出现, 从而确保患者圣米昂安全。前馈控制在精神科护理中的应用具有多样性, 其主要是在管理工作前对可能存在的风险事件进行预估, 从而对可能出现的风险进行规避。作为预防性护理措施, 其仍然存在着护理偏差现象的, 为研究前馈控制在精神科患者中的应用质量, 文章以我院精神科患者 100 例作为研究对象, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院精神科患者 100 例作为研究对象, 通过对照研究的方式就前馈控制在精神科患者中的护理安全管理价值进行分析。以 2020 年 10 月-2021 年 10 月作为研究时间起止点, 为保障研究公平性, 按照随机分组的方式将患者分为对照组与观察组, 对照组患者 50 例采用常规护理干预, 观察组患者 50 例采用前馈控制护理干预方式。其中两组患者平均年龄在 (34 ± 2.15) 岁, 男女比例为 3:2, 患者治疗方式与年龄一般资料无显著差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

纳入标准: 年龄 ≥ 18 岁;

符合《中国精神障碍分类与诊断标准》(3 版)(CCMD-3)中的诊断标准;

患者及其患者家属知情并签署同意书。

排除标准: 年龄 < 18 岁;

患者存在严重的合并行器官疾病。

1.2 方法

对照组在对精神科患者进行护理的过程中主要采用常规护理模式, 包含日常疾病管理、基础护理、饮食护理等模式, 以此实现对患者日常生活的管理。

观察组在对照组的基础上应用前馈管理方式, 其主要措施如下:

成立前馈控制小组。为确保前馈控制在精神科患者中护理安全管理价值的彰显, 护理人员可成立前馈控制小组以开展专项护理工作。前馈控制小组的成立需要选择现有护理人员中护理资历高, 护理经验丰富的护理人员所组成, 小组内自行推选小组长, 负责日常护理工作管理。小组成立后, 护理人员需要对工作过程中护理安全不良事件发生因素进行汇总与分析, 以对不良事件安全隐患因素进行明确, 同时对护理安全管理疏漏等因素展开思考, 以不断完善前

馈控制方案。

强化护理工作培训。前馈控制作为精神科护理安全管理措施, 其能够有效降低不良风险事件的发生率, 为落实这一现象, 护理人员需要不断就自身工作内容进行培训, 从而强化自身工作质量。提高护理人员安全意识与防范技能能够确保工作人员工作安全性。同时护理工作培训能够提升护理人员工作专业性, 对护理安全措施的应用不断丰富, 以为患者提供更加精准的前馈控制护理。在护理工作中护理人员能够将日常护理问题进行交流与讨论, 这也是提升护理人员工作质量与紧急事件处理能力的重要途径。

完善安全管理体系。在前馈控制小组工作过程中, 为确保护理安全管理工作质量提升, 小学需要不断完善安全管理体系, 以制定更加详细的护理工作制度与流程, 确保护理人员与患者安全。安全管理体系主要包含安全巡视、安全管理制度等内容, 从安全巡视来讲, 护理人员需要以小组形式不断进行安全巡视, 对患者状态与用药反应进行观察, 以及对不良反应患者进行观察, 从而确保患者护理安全性。从安全管理制度方面来讲, 在发现护理安全问题后, 为减少此类现象的出现, 护理人员可就安全管理制度进行完善, 以此强化护理人员参与工作的积极性与主动性。

强化一线护理人员配置。一线护理人员配置与精神科患者护理安全管理工作质量密切相关, 对此护理小组需要不断就护理人力资源配置进行优化, 以实现对患者监控的全面性。护理人员与患者比例需要不断进行调整, 以保障日常护理工作巡逻质量, 确保患者需求能够得到及时护理。值得注意的是, 在进行护理工作排班的过程中, 护理人员需要优化人员配置, 将新老护理人员进行交叉排班, 以此减少护理差错的出现, 提升护理工作质量。

评估患者病情。在患者入院后, 护理人员要第一时间对患者病情进行评估, 同时护理人员需要对患者入院随身物品进行检查, 以对剪刀、火柴、针等危险物品进行收纳处理。日常管理工作中, 护理人员需要对患者病情进行及时评估, 以对患者精神状态进行分析, 并有针对性对日常巡查工作进行安排, 以此防治不良事件的出现, 强化对危险事件的及时处理。

优化病区环境。病区环境与患者身体健康、安全具有相关性, 精神科患者存在意识障碍与行为异常现象, 这也就使得护理人员需要不断关注患者病区环境。首先护理人员需要确保防护床设置的科学性, 部分患者行为异常下难以对自身行为进行控制, 因此护理人员需要通过防护床的形式减少患者坠床、跌倒所导致的安全事故。其次护理人员需要对走廊、病房加装扶手与防滑垫, 扶手与防滑垫能够增强患者行动安全, 对减少患者骨折具有重要价值。另外护理人员需要及时与患者家属进行联系, 以此提升护理人员与患者家属的沟通, 从而对患者药物过敏等情况进行了解, 从而提升患者家属对患者情况的了解, 预防患者不良事件的出现。

1.3 观察指标

在患者护理工作中, 对比患者不良事件发生率, 并对患者护理

不良事件分级情况进行分析,同时对患者护理满意度进行分析。

护理不良事件发生率以患者治疗期间是否出现跌倒、伤人、逃跑、自杀为主要判断因素,在此基础上对患者护理不良事件进行分级处理。

护理不良事件分级一般分为 I ~ V 级: I 级为事件发生但未造成伤害; II 级为造成轻微伤害,但生命体征无改变,需给予临床观察及轻微处理, III 级为造成重度伤害,部分生命体征发生改变,需进一步观察和简单处理; IV 级为造成重度伤害,生命体征发生明显改变,需提升护理级别及紧急处理; V 级为发生永久性功能丧失。

护理满意度以护理满意度问卷的形式所呈现,在患者出院前,通过患者及患者家属评分对护理工作情况进行分析,一般来讲,护理满意度包含满意、不满意、非常满意三个等级。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 统计学软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,计数资料采用检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

表 2 两组患者护理不良事件等级对比

组别	不良事件发生案例	不良事件分级				
		I 级	II 级	III 级	IV 级	V 级
对照组 (n=50)	8 (16%)	2 (4%)	3 (6%)	2 (4%)	1 (2%)	0 (0.0)
观察组 (n=50)	1 (2%)	0 (0.0)	1 (2%)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

2.3 两组患者护理满意度对比

数据结果表明,观察组患者护理满意度为 98%,对照组患者护理满意度为 84%,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 两组患者护理满意度对比

组别	非常满意	满意	不满意	护理满意度
对照组 (n=50)	18 (36%)	24 (48%)	8 (16%)	42 (84%)
观察组 (n=50)	29 (5%)	20 (40%)	1 (2%)	49 (98%)

3 讨论

精神病患者在日常生活中不具备民事行为能力,同时在日常治疗与护理过程中,受药物因素的影响,药物副作用会导致患者意识、行为等出现障碍,同时伴随患者自身精神疾病表现因素的影响,患者在治疗过程中护理工作的开展存在难度。精神科患者在治疗过程中对护理人员的需求度较高,因此护理人员需要不断对护理方案进行优化,以确保护理人员安全性,同时提升患者护理质量,实现护理工作价值。

从前馈控制来讲的,前馈控制主要是对未发生危险事件进行的预防,其与预防性护理具有相似之处,但其能够强化对护理措施的制定。前馈控制护理干预方式在精神科护理工作中的应用需要以前馈小组护理形式所体现,以小组形式开展护理工作,以小组为单位对精神病患者日常护理中的护理问题及其护理风险进行汇总,同时结合患者护理需求不断就护理措施进行优化。从目前临床护理来讲,前馈护理在精神科患者中的应用具有重要价值,其能够制定具有针对性的护理规范与制度,以减少不良护理事件的出现,对护理安全管理质量的提升具有重要价值。

此次研究数据分析可知,从护理不良事件因素数据分析来讲,对照组患者护理不良事件发生率为 16%,而观察组护理不良事件发

2.1 两组患者护理不良事件发生率

对两组患者护理过程中出现的护理不良事件因素进行数据分析,数据汇总结果表明,对照组患者护理不良事件发生数量较多,护理不良事件发生率为 16%,而观察组护理不良事件发生率仅为 2%,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者护理不良事件发生率

组别	跌倒	伤人	逃跑	自杀	不良事件发生率
对照组 (n=50)	3 (6%)	1 (2%)	2 (4%)	2 (4%)	8 (16%)
观察组 (n=50)	1 (2%)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2%)

2.2 两组患者护理不良事件等级对比

根据患者不良事件等级划分对患者不良事件案例进行对比,其中观察组患者分级数据优于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

生率仅为 2%,这主要是由于前馈护理模式下护理工作细致性所实现的,不难看出前馈护理工作价值。同时从不良事件等级划分对比,其中观察组患者分级数据优于对照组;前馈护理能够从患者护理需求的角度着手,不断就护理巡查工作排班进行完善,对及时干预患者不良行为具有重要价值。结合护理工作体系,观察组患者护理满意度为 98%,对照组患者护理满意度为 84%,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述,前馈控制护理干预在精神科患者中的应用十分重要,其能够有效提升护理安全管理工作质量。通过前馈控制护理人员能够对护理工作体系、科室环境等进行优化,同时小组工作模式下,护理人员培训更加具有针对性,这也是提升护理风险防范意识的主要途径。基于此,前馈控制护理在精神科患者安全管理中的价值较高,能够在临床中推广应用。

参考文献:

- [1] 饶晶玲. 针对性护理在预防老年精神病患者跌倒、坠床中的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(10): 126-128.
- [2] 陈泽群, 黄菊娟, 姜建茂, 曹允贞, 陈泽英, 吴广兵. 预见性护理在预防住院精神病患者跌倒中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2020, 27(23): 196-198.
- [3] 叶晓洁, 朱素珠. 精神病患者医院感染相关危险因素及规范化干预效果分析[J]. 中国医院统计, 2019, 26(05): 326-330.
- [4] 张海龙. 住院精神病患者发生骨折的原因分析及预防对策[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(74): 128-129.
- [5] 牛桂霞. 老年卧床鼻饲患者并发吸入性肺炎的预防和护理对策探析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(27): 259-260.
- [6] 陈华莉. 对出现进食异常的住院精神病患者进行预防性护理的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(01): 216-217.
- [7] 郑先燕, 孙雯华, 王桂梅. 前馈控制在老年精神病患者跌倒中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(48): 152+155.